

Anmeldebogen

Waldspielgruppe der Lebenshilfe Landsberg

Angaben zum Kind

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname, Name	Geb.Datum	Geburtsort
<input type="text"/>		<input type="text"/>
PLZ, Ort, Straße		Konfession
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit	Welche Sprache spricht ihr Kind?	

Personensorgeberechtigte/Eltern

	Mutter	Vater
Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort, Straße	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon/Mobil	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienstand	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Gesundheit des Kindes

Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes (Allergien, ständig benötigte Medikamente, chronische Krankheiten, etc.)



Sonstige **wichtige Informationen** über das Kind und die Familie

Sonstiges/Wünsche/Noch Wissenswertes:

Gewünschtes **Aufnahmedatum**

Gewünschte **Betreuungszeit:**

Von

 bis

Ort, Datum

Unterschrift

